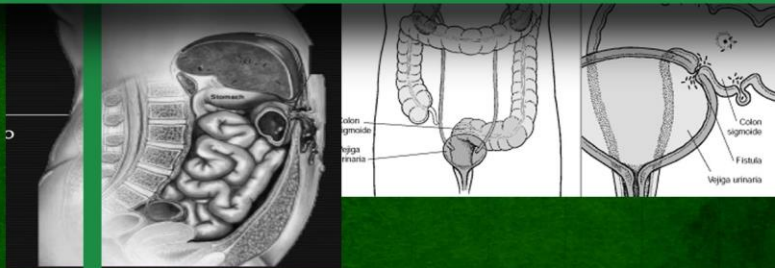


FÍSTULAS GASTROINTESTINALES



Asociación Colombiana
de Gastroenterología
Fundada en 1947

¿QUÉ SON?:

Son orificios anormales en el estómago o los intestinos que permiten el goteo o el paso de su contenido. Las fístulas que unen intestino con intestino se denominan fístulas entero-enterales; las que van del intestino a la piel son fístulas enterocutáneas, puede haber compromiso de otros órganos como la vejiga, vagina, ano y colon.

CAUSAS Y FACTORES DE RIESGO:

La mayoría de las fístulas gastrointestinales se presentan después de intervenciones quirúrgicas. Otras causas pueden ser, las obstrucciones intestinales, infección, enfermedad de Crohn, irradiación del abdomen después de radioterapia por cáncer, lesiones por herida por arma corto punzante o arma de fuego e ingestión de sustancias cáusticas.

SÍNTOMAS

Los síntomas dependen del tipo de fístula:

- Diarrea
- Malabsorción de nutrientes
- Algunas pueden no dar síntomas
- Salida de contenido intestinal por la piel

Debe contactar a su médico:

- Si presenta diarrea severa o cambios en el hábito intestinal
- Salida o goteo de líquido por la piel del abdomen o cerca del ano especialmente si fue sometido recientemente a cirugía abdominal.

¿QUÉ TIPO DE EXÁMENES SE NECESITAN PARA EVALUAR SUS SÍNTOMAS Y LLEGAR A UN DIAGNÓSTICO?

Al notar alguno de los síntomas descritos arriba usted debe consultar a su médico quien lo interrogará para tener en cuenta sus síntomas y antecedentes, lo examinará y procederá a practicar y a ordenar varios exámenes.

Los más importantes son la toma de bario para examinar el estómago y el intestino delgado. El enema de bario para evaluar el colon. El TAC abdominal permitirá evaluar fístulas entre las asas intestinales o presencia de infección. El fistulograma, examen en que se inyecta tinta, permitirá ver si hay fístulas enterocutáneas.

TRATAMIENTO

- Antibióticos
- Medicamentos inmunosupresores si la fístula es por enfermedad de Crohn
- Cirugía para resección de intestino y corrección de la fístula
- Nutrición endovenosa en fístulas que no sanan

COMPLICACIONES

- Malnutrición
- Deshidratación
- Problemas en la piel – irritación, enrojecimiento, infección
- Infección

Algunas fístulas cierran por si solas al cabo de semanas o meses. El pronóstico depende del estado general del paciente. Los pacientes en buen estado general tienen alta posibilidad de curarse.